报名回执

单位（公章）： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 部门及岗位 |  |
| 职务 |  | 职称 |  |
| 从事领域及专长 |  |
| 通讯地址 |  |
| 邮政编码 |  | E-mai1 |  |
| 固定电话 |  | 手机 |  |
| 身份证号码 |  |
| 紧急联系人 |  | 联系电话 |  |
| 其其它需要会务组协助的事宜（如无，可不填写） |  |